



**SETTORE SERVIZI SOCIALI ED EDUCATIVI**  
WELFARE, POLITICHE DELLA FAMIGLIA  
TUTELA DEI MINORI, NON AUTOSUFFICIENZA  
DISAGIO ADULTI E POVERTÀ

## **DOMANDA DI ADESIONE ALL'AVVISO PUBBLICO CENTRI ESTIVI 2024**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ in qualità di legale rappresentante dell'Ente Ecclesiastico

C.F. / Partita IVA Ente \_\_\_\_\_

### DICHIARA

di voler aderire all'Avviso Pubblico **Centri Estivi 2024** approvato con Determinazione Dirigenziale n. 2209 del 25/06/2024 per un numero di settimane e numero di minori così come di seguito riportato(\*):

| <b>N. Minori</b> | <b>Settimana 1</b> | <b>Settimana 2</b> | <b>Settimana 3</b> | <b>Settimana 4</b> | <b>Settimana 5</b> |
|------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| <b>1-50</b>      |                    |                    |                    |                    |                    |
| <b>51-150</b>    |                    |                    |                    |                    |                    |
| <b>151-300</b>   |                    |                    |                    |                    |                    |
| <b>Oltre 300</b> |                    |                    |                    |                    |                    |

All'uopo si allega copia del documento di riconoscimento in corso di validità del dichiarante.

Andria, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

(\*) Si chiede di contrassegnare (X) in tabella il numero di settimane dedicate alle attività estive e il numero dei minori suddivisi per fascia.